

Medidas de autocuidado para prevenção da recidiva de úlceras venosas: protocolo de revisão de escopo*

Self-care measures to prevent venous ulcer recurrence: a scoping review protocol

Ágata Cristie Mello Madeira¹
ORCID: 0000-0003-1272-3452

Larissa Santos Nascimento Oliveira¹
ORCID: 0000-0002-7106-8788

Euzeli da Silva Brandão¹
ORCID: 0000-0001-8988-8103

¹Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Rio de Janeiro, Brasil

Editores:

Ana Carla Dantas Cavalcanti
ORCID: 0000-0003-3531-4694

Paula Vanessa Peclat Flores
ORCID: 0000-0002-9726-5229

Édlamar Kátia Adamy
ORCID: 0000-0002-8490-0334

Autor Correspondente:

Ágata Cristie Mello Madeira
E-mail: enfagatamadeira@gmail.com

Submissão: 18/05/2022

Aprovado: 14/11/2022

RESUMO

Objetivo: Mapear as medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlceras venosas nos diversos cenários de atenção à saúde. **Método:** Protocolo de revisão de escopo, tendo como pergunta de pesquisa: quais as medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlceras venosas nos diversos cenários de atenção à saúde? Serão utilizados como bases de dados: Banco de Dados em Enfermagem (BDENF), CINAHL, LILACS, MEDLINE (via PUBMED), SCIELO, SCOPUS, Cochrane Library, EMBASE e *Web of Science*, além da literatura cinzenta. O processo de busca, a avaliação, seleção e extração de dados serão realizados por pares cegados e, em caso de divergência, um terceiro revisor será consultado. Os resultados serão apresentados na íntegra, em formato de narrativa e diagramas de fluxo, de forma a se alinhar à questão de pesquisa proposta. Protocolo registrado na *Open Science Framework* (OSF): osf.io/y7ckp.

Descritores: Úlcera Varicosa; Recidiva; Prevenção.

ABSTRACT

Objective: To map self-care measures to prevent venous ulcer recurrence in different healthcare settings. **Method:** Scoping review protocol, with the following research question: What are the self-care measures to prevent the recurrence of venous ulcers in different healthcare settings? The following databases will be used: Nursing Database (BDENF), CINAHL, LILACS, MEDLINE (via PUBMED), SCIELO, SCOPUS, Cochrane Library, EMBASE, and Web of Science, in addition to the grey literature. Blinded peers will carry out the search process, evaluation, selection, and data extraction, and in case of disagreement, a third reviewer will be consulted. The results will be presented in narrative format and using flow diagrams aligned with the proposed research question. The protocol was registered in the Open Science Framework (OSF): osf.io/y7ckp.

Descriptors: Varicose Ulcer; Recurrence; Prevention.

INTRODUÇÃO

As Úlceras Venosas (UV) são definidas como lesões crônicas que surgem entre a região maleolar e o terço médio da perna, como resultado da hipertensão venosa persistente, em geral, na fase final da insuficiência venosa não tratada. Essa condição causa redução da difusão de nutrientes e oxigênio, provocando microambiente favorável ao aparecimento destas lesões⁽¹⁻²⁾, que podem durar semanas a anos até a cura e se apresentam, frequentemente, em ciclos repetitivos de lesão, cura e recorrência⁽²⁻³⁾.

As úlceras venosas são as lesões mais comuns que acometem os membros inferiores, em torno de 80% dos casos, cuja incidência é de três a cinco casos por 1.000 habitantes por ano, sendo maior em indivíduos do sexo feminino e/ou com mais de 65 anos⁽³⁾. Essas lesões, quando não manejadas adequadamente, têm taxa de recorrência de 18% a 28%, em um ano após a cicatrização, podendo chegar a 78% após dois anos⁽³⁾ e costumam ser 4,5 vezes mais frequentes em pacientes com histórico de múltiplas lesões⁽⁴⁾.

A presença de lesão impacta negativamente a qualidade de vida do indivíduo, por estar frequentemente associada à dor, ao desconforto, à exsudação, ao odor, ao sofrimento físico e psíquico, à restrição de mobilidade, às alterações

na imagem corporal e autoestima, à incapacidade para realização das atividades de vida diária, à restrição do lazer e ao isolamento social⁽⁵⁻⁸⁾. Além das questões previdenciárias, citam-se os longos períodos de tratamento e o alto custo para o sistema de saúde e o paciente⁽⁵⁻⁸⁾.

As falhas no autocuidado são identificadas como fatores contribuintes e, por vezes, determinantes para recorrência da UV e, frequentemente, atribuídas ao conhecimento insuficiente sobre a doença e as medidas de prevenção de recidiva associadas⁽⁹⁻¹⁰⁾.

Tendo em vista a relevância do tema, optou-se por realizar uma revisão de escopo, a fim de mapear as medidas de autocuidado disponíveis, além das lacunas de conhecimento sobre o tema. Desta forma, a compreensão das questões relacionadas às medidas de prevenção para o autocuidado na prevenção de úlceras venosas ajudará na condução de estudos primários, elaboração de projetos, implementação de medidas e compreensão dos empecilhos que permeiam o tema. Isso possibilitará levantamento de estratégias e conscientização do profissional sobre as necessidades de cuidados aos pacientes com úlcera venosa cicatrizada e fornecerá informações para auxiliá-los.

Para tanto, realizou-se pesquisa preliminar em 15 de março de 2022, nos bancos de dados da MEDLINE (via PUBMED), *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), SCOPUS, *JBI Evidence Synthesis*, *Open Science Framework* (OSF), *Cochrane Library* e PROSPERO e não se identificou revisão de escopo finalizada ou em andamento sobre tema.

Assim, o objetivo da revisão é mapear as medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlceras venosas nos diversos cenários de atenção à saúde.

MÉTODO

Trata-se de protocolo de Revisão de Escopo (RE) ou *Scoping Review*, orientado pela metodologia do Joanna Briggs Institute (JBI)⁽¹¹⁾ e conduzido pelo *checklist* PRISMA-ScR⁽¹²⁾. Esse tipo de revisão tem o objetivo amplo de mapear as publicações científicas disponíveis, permitindo a síntese do conhecimento e o mapeamento de conceitos em uma área de pesquisa, de maneira rigorosa, transparente e confiável⁽¹¹⁾. Esse protocolo foi registrado na OSF: osf.io/y7ckp.

Pergunta da revisão

A pergunta de pesquisa foi formulada com base

no acrônimo PCC (Participantes, Conceito e Contexto)⁽¹¹⁾, definida como: quais as medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlcera venosa em pacientes adultos nos diversos cenários de atenção à saúde?

Critérios de inclusão

Participantes

Os participantes desta revisão serão pacientes adultos, com úlcera venosa ativa recorrente ou cicatrizada, de qualquer etiologia, com ou sem comorbidades associadas.

Conceito

Esta revisão incluirá os estudos que envolvam as medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlceras venosas. Essas medidas incluem o uso de meias elásticas, repouso, exercícios para o fortalecimento do músculo da panturrilha, hidratação da pele e outras que se poderão ser apresentadas nos estudos.

Contexto

Incluir-se-ão estudos nos diversos cenários de atenção à saúde (hospitalar, ambulatorial e domiciliar). Não haverá limitações de localizações geográficas, fatores culturais, sociais, étnicos ou de gênero.

Tipos de fontes

Considerar-se-ão artigos de revisões sistemáticas, metanálises, ensaios clínicos randomizados, ensaios controlados não randomizados e estudos quase-experimentais, estudos observacionais (estudos de coorte prospectivos e retrospectivos, de caso-controle e analíticos transversais). Também, serão contemplados para esta revisão as dissertações e teses nacionais e internacionais, os manuais, *guidelines* e artigos de opinião, além de recomendações das sociedades de especialistas. Como fontes adicionais, serão inseridos artigos a partir da leitura das referências dos estudos selecionados.

As bases de dados para esta revisão incluirão: BDENF (Base de Dados em Enfermagem), CINAHL, LILACS (Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), MEDLINE (*Medical Literature Analysis and Retrieval System Online*, via PUBMED), SciELO (*Scientific Electronic Library Online*), SCOPUS, *Cochrane Library*, EMBASE e *Web of Science*. Para a busca na literatura cinzenta, serão incorporados: o Catálogo de Dissertações e Teses da Capes, a *Networked Digital*

Library of Theses and Dissertations (NDLTD), protocolos e diretrizes clínicas reconhecidas por órgãos governamentais dos diversos países e sociedades de especialistas, via *Google Scholar*. Não será aplicado recorte relativo ao tempo, idioma ou local do estudo.

Crítérios de exclusão

Excluir-se-ão os estudos que abordem a prevenção primária da úlcera venosa, pacientes com úlcera mista, medidas de prevenção relacionadas às intervenções cirúrgicas e medicamentosas, além dos textos não disponíveis na íntegra e os que não responderem à pergunta de pesquisa.

Estratégia de busca

A estratégia adotada será dividida em três etapas nesta revisão. A busca inicial limitada foi realizada nas bases de dados da MEDLINE

(via PUBMED) e EMBASE, seguida da análise das palavras utilizadas nos títulos, resumos e termos de índice utilizados, a fim de construir estratégia de busca ampla que contemple os termos necessários. Utilizou-se da seguinte estratégia de busca: ((*"varicose ulcer" OR "leg ulcer"*) AND *recurrence OR "secondary prevention" OR "self care"*)). A etapa seguinte será a pesquisa nas bases incluídas nesta revisão, utilizando-se das palavras-chave e dos termos de índice identificados. A Figura 1 apresenta a estratégia completa de busca na base de dados CINAHL. Na terceira etapa, as listas de referência de relatórios e artigos incluídos serão pesquisadas em busca de estudos adicionais. Caso necessário, será elaborada uma declaração da intenção dos revisores de contatar os autores das fontes primárias ou revisões para obter mais informações.

Base de dados: CINAHL	((("Varicose Ulcer" OR ((Ulcer OR ulcers) AND (Varicose OR "Venous Stasis" OR "Venous Hypertension" OR "Venous Ulcer" OR Stasis OR venous OR "varicose disease"))) OR "Leg Ulcer" OR "Leg Ulcers" OR "Leg Club" OR microvaricosity OR phlebarteriectasia OR phlebectasia OR phlebectasis OR "portal varix" OR "prevaricose syndrome" OR Prevaricosis OR "pyeloureter varix" OR "ulcus varicosum" OR "varicose complex" OR "varicose syndrome" OR varicosity OR "varix ulcer" OR "vein ectasia" OR "vein varicosis" OR venectasia OR "venous varicosis" OR "venous varix" OR "Venous Insufficiency" OR ((Insufficiencias OR Insufficiency OR incompetence) AND ("Varicose Veins" OR "Varicose Vein" OR "Vein, Varicose" OR "Veins, Varicose" OR Varix OR Varices OR Varicose OR Vein OR Veins OR Ulcer OR ulcers OR venous))))) AND ("Secondary Prevention" OR "Early Therapies" OR "Early Therapy" OR "Prevention Relapse" OR "Prevention, Secondary" OR "Preventions Relapse" OR "Preventions Secondary" OR "Relapse Prevention" OR "Relapse Preventions" OR "Secondary Preventions" OR "Therapies Early" OR "Therapy Early" OR "Stockings, Compression" OR "Compression Stocking" OR "Compression Stockings" OR "Elastic Stocking" OR "Elastic Stockings" OR "compression therapy" OR "compression therapies" OR Exercise OR "Activities Physical" OR "Activity Physical" OR Exercises OR "protective factors" OR protective* OR prevent OR preventive OR preventing OR "potencial risk" OR "Self Care" OR "Care Self" OR "Self-Care" OR "self-management" OR "self treatment" OR "self-management" OR self-nurturance OR selfcare OR Selfmanagement OR selftreatment OR "self efficacy" OR "Management Self" OR "Patient Education as Topic" OR "Education Patient" OR "Patient Education" OR "Education of Patients" OR "Health Education" OR "Education Health" OR "Health Educators" OR Education OR Training OR "Educational Activities" OR "Activities Educational" OR "Activity Educational" OR "Educational Activity" OR Learning) AND (Recurrence OR recrudescence* OR relapse* OR secondary OR Recurrence* OR secondaries OR "Symptom Flare Up" OR "Exacerbation, Symptom" OR "Exaggeration, Symptom" OR "Flare Up, Symptom" OR "Flare Ups, Symptom" OR "Flare-up, Symptom" OR "Flare-ups, Symptom" OR "Flareup, Symptom" OR "Flareups, Symptom" OR "Flaring Up, Symptom" OR "Flaring Ups, Symptom" OR "Increase, Symptom" OR "Magnification, Symptom" OR "Symptom Exacerbation" OR "Symptom Exacerbations" OR "Symptom Exaggeration" OR "Symptom Exaggerations" OR "Symptom Flare Ups" OR "Symptom Flare-up" OR "Symptom Flare-ups" OR "Symptom Flareup" OR "Symptom Flareups" OR "Symptom Flaring Up" OR "Symptom Flaring Ups" OR "Symptom Increase" OR "Symptom Magnification" OR "Symptom Magnifications" OR "Symptom Worsening" OR "Worsening, Symptom")
--------------------------	---

Figura 1 – Estratégia de busca da base de dados CINAHL. Niterói, RJ, Brasil, 2022

Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

Estudos	Extração de dados
Título da publicação	
Autores	
País/Idioma/Ano de publicação	
Objetivo	
Tipo de estudo	
Participantes	
Contexto	
Medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlceras venosas	

Figura 2 – Instrumento de extração de dados. Niterói, RJ, Brasil, 2022

Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

Seleção dos estudos

Os estudos serão selecionados de acordo com o processo de três etapas que incluirá: 1. Gerenciamento de resultados e remoção de duplicatas; 2. Seleção dos estudos por título e resumo; e 3. Seleção após leitura de texto completo.

Os estudos recuperados nas estratégias de busca serão importados para o gerenciador de referências *Endnote* para identificação das duplicatas e, na sequência, exportados para o *software Rayyan*, onde será feita seleção por pares cegados, analisando-se o título e resumo, com base em critérios de inclusão pré-especificados no protocolo. Os estudos elegíveis serão enviados para o gerenciador de referências *Mendeley*, para melhor organização e busca dos textos na íntegra. A análise dos textos completos será feita de forma detalhada, mantendo-se o cegamento dos pares, em nova etapa, no *Rayyan*. Ao final da seleção de cada etapa, o cegamento será removido e, caso ocorra discordância entre os dois pesquisadores, um terceiro revisor será consultado.

Extração de dados

A extração dos dados será realizada a partir dos materiais selecionados para planilha do Excel, visando o registro de dados considerados relevantes: título da publicação, autores, país de realização do estudo, ano de publicação, idioma, objetivo, tipo de estudo, participantes, contexto e medidas de autocuidado para prevenção de recidiva de úlceras venosas (Figura 2). Essa ferramenta poderá sofrer modificações durante esse processo, conforme necessário, e será

apresentada no relatório de revisão de escopo completo. Os autores dos artigos serão contatados para solicitar dados ausentes ou adicionais, quando necessário. Ao final, as informações extraídas pelos dois revisores independentes serão comparadas e qualquer divergência será resolvida por meio de discussão ou com um terceiro revisor.

Apresentação dos resultados

Após a coleta de dados, as medidas de autocuidado encontradas serão apresentadas na íntegra, em formato de narrativa e diagramas de fluxo, de forma a se alinhar à questão de pesquisa proposta e ao objetivo final de identificar, caracterizar e resumir as evidências de pesquisa sobre um tópico, incluindo a identificação de lacunas de pesquisa.

*Artigo extraído da dissertação de mestrado "Elaboração e validação de vídeo educativo para o autocuidado na prevenção de recidiva de úlceras venosas", apresentada à Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

FINANCIAMENTO

O presente trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Brasil (Capes). Processo nº CAPES/COFEN 20191520421P.

REFERÊNCIAS

1. Raffetto JD, Ligi D, Maniscalco R, Khalil RA, Mannello F. Why Venous Leg Ulcers Have Difficulty Healing: Overview on Pathophysiology, Clinical Consequences, and Treatment. *J Clin Med*. 2021;10(1):29. <https://doi.org/10.3390/jcm10010029>
2. Crawford JM, Lal BK, Durán WN, Pappas, PJ. Pathophysiology of venous ulceration. *J Vasc Surg Venous Lymphat Disord*. 2017 Jul;5(4):596-605. <https://doi.org/10.1016/j.jvsv.2017.03.015>
3. Marinello Roura J, Verdú Soriano J, coordenadores. Conferencia nacional de consenso sobre las úlceras de la extremidad inferior (C.O.N.U.E.I). Documento de consenso 2018. 2 ed. Madrid: Ergon; 2018 [cited 2022 Feb 6]. Available from: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2018/04/CONUEIX2018.pdf>
4. Finlayson KJ, Parker CN, Miller C, Gibb M, Kapp S, et al. Predicting the likelihood of venous leg ulcer recurrence: The diagnostic accuracy of a newly developed risk assessment tool. *Int Wound J*. 2018;15:686-94. <https://doi.org/10.1111/iwj.12911>
5. Joaquim FL, Silva RMCRA, Garcia-Caro MP, Cruz-Quintana P, Pereira ER. Impacto das úlceras venosas na qualidade de vida dos pacientes: revisão integrativa. *Rev Bras Enferm*. 2018;71(4):2137-46. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0516>
6. Oliveira AC, Rocha DM, Bezerra SMG, Andrade EMLR, Santos AMR, Nogueira LT. Qualidade de vida de pessoas com feridas crônicas. *Acta Paul Enferm*. 2019;32(2):194-201. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201900027>
7. Kapp S, Miller C, Santamaria N. The quality of life of people who have chronic wounds and who self-treat. *J Clin Nurs*. 2018;27(1-2):182-92. <https://doi.org/10.1111/jocn.13870>
8. Newbern S. Identifying pain and effects on quality of life from chronic wounds secondary to lower-extremity vascular disease. *Adv Skin Wound Care [Internet]*. 2018 [citado 2022 Mar 26];31(3):102-8. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29438143/>.
9. Stewart A, Edwards H, Finlayson K. Reflection on the cause and avoidance of recurrent venous leg ulcers: An interpretive descriptive approach. *J Clin Nurs*. 2018;27(5-6):e931-9. <http://doi.wiley.com/10.1111/jocn.13994>
10. Meulendijks AM, Welbie M, Tjin EPM, Schoonhoven L, Neumann HAM. A qualitative study on the patient's narrative in the progression of chronic venous disease into a first venous leg ulcer: a series of events. *Br J Dermatol*. 2020;183(2):332-9. <https://doi.org/10.1111/bjd.18640>
11. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Chapter 11: Scoping Reviews. In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBI manual for evidence synthesis [Internet]*. Adelaide: JBI; 2020 [citado 2022 Feb 6]. p. 425-51. Disponível em: <https://synthesis-manual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01>
12. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med*. 2018;Oct 2;169(7):467. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>

CONTRIBUIÇÃO DE AUTORIA

Concepção do projeto: Madeira ACM, Oliveira LSN, Brandão ES

Obtenção de dados: Madeira ACM

Análise e interpretação dos dados: Madeira ACM, Oliveira LSN, Brandão ES

Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual: Madeira ACM, Oliveira LSN, Brandão ES

Aprovação final do texto a ser publicada: Madeira ACM, Oliveira LSN, Brandão ES

Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra: Madeira ACM, Oliveira LSN, Brandão ES

**Copyright © 2023 Online Brazilian Journal of Nursing**

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.